



Ректору _____
ФГБОУ ВО «Иркутский государственный аграрный
университет имени А.А. Ежевского»
в аспирантуру

№ личного дела _____

Фамилия _____	Гражданство: _____	фотография
Имя _____	Дата рождения «__» __. __. г.	
Отчество _____	Пол ☐ М ☐ Ж ☐	
Документ, удостоверяющий личность _____		
серия _____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____		
Адрес места жительства по паспорту:		
страна _____		
регион _____ город _____		
район _____ нас. пункт _____		
ул. _____ дом _____ кв. _____ тел. _____		
Адрес места жительства фактический:		
страна _____		
регион _____ город _____		
район _____ нас. пункт _____		
ул. _____ дом _____ кв. _____ тел. _____		

Почтовый адрес поступающего _____

Адрес электронной почты поступающего _____

Телефон поступающего _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, участию в конкурсе по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по очной форме обучения по конкурсным группам

На места в пределах особой квоты/в пределах целевой квоты ☐

На основные бюджетные места (места в рамках контрольных цифр приема) ☐

На платные места (по договору об оказании платных образовательных услуг) ☐.

Научная специальность _____

(шифр и наименование научной специальности)

Научный руководитель _____
(ученая степень, ученое звание, Ф.И.О.)

Окончил образовательное учреждение (полное наименование): _____

документ об образовании серия _____ № _____ дата окончания _____
Специальность по диплому _____

Общежитие: нуждаюсь ☐ не нуждаюсь ☐.

Факты заверения личной подписью поступающим	Подпись поступающего
Ознакомлен: с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении и за подлинность подаваемых документов.	
Ознакомлен: с уставом ФГБОУ ВО Иркутский ГАУ; с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся; с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства; с правилами приема в ФГБОУ ВО Иркутский ГАУ; с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний проводимых ФГБОУ ВО Иркутским ГАУ самостоятельно.	
Согласен обучаться по договору об оказании платных образовательных услуг, если не пройду по конкурсу на места в рамках контрольных цифр приема.	
При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема: имеется диплом специалиста («дипломированного специалиста») ☐ , диплом магистра ☐ .	
Согласен сдавать вступительные испытания, проводимые университетом самостоятельно, на русском языке	
Согласен с тем, что сдача вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий предусмотрена вузом	
Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов): лично ☐ , посредством почтовой связи ☐ .	
Согласен (на) обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».	
Подтверждаю, что данный уровень образования (на бюджетной основе) получаю: впервые ☐ , повторно ☐ , параллельно ☐ .	
Согласен с тем, что при поступлении в аспирантуру учитываются индивидуальные достижения	

Имею следующие достижения в научной и учебной работе:

Научные и учебные достижения	Кол-во	Баллы	Всего баллов
1. Статья в центральной печати (по Перечню ВАК)		10	
2. Статья в региональной печати (не по Перечню ВАК)		5	
3. Тезисы международной конференции		5	
4. Тезисы всероссийской конференции		5	
5. Наличие кандидатского экзамена		5	
6. Диплом конкурса на лучшую студенческую научную работу		10	
7. Диплом победителя олимпиады		7	
8. Наличие диплома с отличием по профилю выбранной специальности		5	
9. Рекомендация в аспирантуру		3	
ИТОГО БАЛЛОВ			

Прошу учитывать приоритеты зачисления:

Приоритет зачисления на места в пределах особой квоты/в пределах целевой квоты ☐

Приоритет зачисления на основные бюджетные места (в рамках контрольных цифр приема) ☐

Приоритет зачисления на платные места (по договору об оказании платных образовательных услуг) ☐.

« ____ » _____ 20 ____ г

_____/_____
(подпись поступающего в аспирантуру /расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г

_____/_____
(подпись научного руководителя /расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г

_____/_____
(подпись технического секретаря приемной комиссии /расшифровка подписи)